



بسم الله تعالى

**حوزه معاونت دانشجویی و فرهنگی
کمیسیون بررسی موارد خاص**

۱- نام و نام خانوادگی :	۲- نام پدر :	۳- شماره شناسنامه :
۴- تاریخ و محل تولد :	۵- رشته تحصیلی و گرایش آن :	
۶- مقطع تحصیلی :	۷- سال شروع به تحصیل :	۸- شماره دانشجویی :
۹- سهمیه ورودی :	۱۰- نوع دیپلم متوسطه :	۱۱- آدرس دقیق محل سکونت خانواده :
۱۲- آدرس فعلی دانشجو :	تلفن :	کد :
کد :	تلفن :	

۱۳- موضوع مورد درخواست همراه با مدرک مستدل :

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ج) اجازه انتقال دائم | <input type="checkbox"/> ب) اجازه انتقال موقت | <input type="checkbox"/> الف) ادامه به تحصیل مجدد دانشجوی اخراجی |
| <input type="checkbox"/> و) درخواست تغییر رشته | <input type="checkbox"/> ه) بازگشت به تحصیل | <input type="checkbox"/> د) افزایش سالهای تحصیلی |
| ز) درخواست مرخصی تحصیلی بدون احتساب سالهای | | |

۱۴- موارد مبنی بر خاص بودن وضعیت دانشجو :

امضاء دانشجو

تاریخ :

یادآوری : ریز نمرات تحصیلی ترم به ترم دانشجو و کلیه مدارک مبنی بر خاص بودن وضعیت دانشجو به شرح ذیل ضمیمه می شود.

الف) مدت حضور داوطلبانه در جیبه به تایید بالاترین مقام سپاه پاسداران :

ب) درصد جانبازی مورد تایید بنیاد جانبازان :

ج) مدت اسارت مورد تایید ستاد آزادگان :

د) فرزند شهید با تایید بنیاد شهید یا امور ایثارگران دانشگاه :

ه) خانواده شهید با تایید بنیاد شهید و ذکر نسبت :

و) بیماری روحی و روانی به همراه مدرک پزشکی به تایید کمیسیون پزشکی یا پزشک معتمد دانشگاه :

ز) بیماری جسمی به همراه مدرک پزشکی به تایید کمیسیون پزشکی یا پزشک معتمد دانشگاه :

ح) مشکلات خانوادگی که بعد از قبولی در دانشگاه حادث شده است با ذکر تاریخ دقیق و مدت :

۱۵- وضعیت آموزشی دانشجو به تفکیک هر نیمسال به ترتیب از بدو ورود به دانشگاه تاکنون :

زمان نیمسال	تعداد واحدهای انتخابی	تعداد واحدهای گذرانده	میانگین نیمسال
۱۷- تعداد کل واحدهای گذرانده :			

۱۸- معدل کل :

۱۹- تعداد واحدهای باقیمانده برای فراغت از تحصیل:

مرخصی تحصیلی

غایب

تعداد نیمسال

در حال تحصیل

دریافت مدرک معادل

تعداد نیمسال

اخراج آموزشی

منصرف دائم از تحصیل

معرفی نظام وظیفه

۲۰- وضعیت فعلی دانشجو:

دکتر احمد روحی بخش
مدیرکل امور آموزشی

۲۱- چنانچه در طول تحصیل تغییر رشته یا دانشگاه داده است، ذکر نمایید.

فرم ب
محرمانه

۱- چنانچه سابقه قبلی در کمیسیون موارد خاص دانشگاه دارد، تاریخ و رأی مربوطه را ذکر نمایید.

۲- چنانچه در دوران تحصیل بدون رعایت مقررات آموزشی ادامه تحصیل داده است، دلایل آن را ذکر نمایید.

۳- نظر گروه آموزشی به صورت مستدل :

۴- نظر دفتر مشاوره در صورت نیاز :

نام و نام خانوادگی دبیر کمیسیون:

۵- نام و نام خانوادگی تنظیم کننده :

امضاء :

تاریخ :

امضاء :

تاریخ :

۶- نظر کمیسیون در جلسه :

